

<b>DATA DA LEITURA:</b>		11/08/2025		<b>ORGÃO:</b>		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MENDES/RJ					
<b>CODIGO</b>		ID 11427 - UASG 928569		<b>VEENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		Nº 097/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90009/2025					
<b>ABERTURA</b>		19/08/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		10:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		15 Dias Corridos					
<b>CASAS DEC.:</b>		4 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		6.22.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		(www.gov.br/compras)					
<b>LEITURA POR:</b>		MARIA EDUARDA LIMA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>					
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
8.3.3.	CONTRATO SOCIAL	X			PG 62	AFE COMUM LABORATORIO		X			
8.3.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			PG 62	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	impressão não pode ser superior a 90 dias	X			
8.3.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.4.1	CNPJ. Cod: 6	X			7.17.	AMOSTRAS	PODERÁ				
8.4.6	FGTS	X			ANEXO I - PG 47	INSERIR DECLARAÇÕES (EXCETO DE ME/EPP)	PROPOSTA				
8.4.3	INSS	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
8.4.3	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.4.5	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II				
8.4.4	CERT. MUNICIPAL	X			8.6.2	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X			
8.4.4	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
8.4.2	CIM	X			8.6.3	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X				
8.4.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
8.4.7	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.6.3.1	DISPENSA DE RG	X				
	MTE – INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.5.1. 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.5.2 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				PG 62	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.6.5	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.6.4	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$ 8.216.313,94	X				
8.6.4	AFE COMUM - DOU	X			7.9	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.6.4	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.6.4	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MENDES/RJ			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.6.5	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM/6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/ 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). / 7.7. é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.22.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA CADFOR										
8.4.5	CERTIDÃO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
7.1. CONSULTA	SICAF						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.6.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.6.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DO REPRESENTANTE				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					4.4/8.7/8.13/8.14/8.15	CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS, CNEP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
8.4.5	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO TCU						UNIFICADA	ANEXO V	X		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	BOMBEIROS						7.6.1. conter vícios insanáveis; 7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						ESCLARECIMENTO - Em atenção ao questionamento apresentado e observando os valores estimados no Termo de Referência (Anexo II) do Edital do Pregão Eletrônico nº 90009/2025, informamos que os itens de ampla concorrência são os que possuem valor total acima de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), conforme o disposto no art. 48, inciso I da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro 2006				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MENDES/RJ	X					e-mail: licitacaosaudemendes@gmail.com				
							RECEB. NOME: _____ EM: _____				